

## 2024 Working Families Tax Credit Application (Заявка на податкове відшкодування для сімей, що працюють, у 2024 році)

Пропустіть паперову форму та подайте заявку онлайн! Перейдіть на [WorkingFamiliesCredit.wa.gov](https://WorkingFamiliesCredit.wa.gov)

Потрібна допомога? Напишіть на [DORWFTC@dor.wa.gov](mailto:DORWFTC@dor.wa.gov), зателефонуйте за номером 360-763-7300 або прочитайте інструкції на сайті [workingfamiliescredit.wa.gov/get-help](https://workingfamiliescredit.wa.gov/get-help).

Якою мовою ви хотіли б отримувати листи?

Англійською

Іспанською

Іншою

Наразі Департамент надсилає листи тільки англійською та іспанською мовами. Ми збираємо інформацію про потреби в інших мовах на майбутнє.

Заявка була змінена? Установіть цей прапорець і додайте лист із поясненням.

### A. Ваші відомості

- Ім'я \_\_\_\_\_ Ініціали по батькові \_\_\_\_\_ Прізвище \_\_\_\_\_
- Дійсний номер соціального страхування (Social Security Number, SSN) або індивідуальний ідентифікаційний номер платника податків (Individual Taxpayer Identification Number, ITIN)

*Наразі я очікую на ITIN від Податкового управління (Internal Revenue Service, IRS) (для себе, чоловіка/жінки та/або моєї дитини).*

- Дата народження (MM/DD/YYYY)
- Номер водійського посвідчення або ID-номер у штаті Washington

*Я не маю або не хочу надавати номер водійського посвідчення або ID-номер у штаті Washington  
Примітка: надання номера вашого водійського посвідчення або ID-номера зазвичай прискорює процес розгляду заявки.*

- Поштова адреса

Місто \_\_\_\_\_ Штат \_\_\_\_\_ Поштовий індекс \_\_\_\_\_

- Основний номер телефону \_\_\_\_\_ Адреса ел. пошти \_\_\_\_\_

### B. Питання про проживання

- Чи проживали ви у Washington принаймні 183 дні в 2024 р.? Так Ні
- Ваша поштова адреса в розділі A збігається з адресою вашого поточного основного місця проживання? Так Ні  
*Якщо так, то переходьте до розділу C.*
- Якщо ви відповіли «Ні» на запитання 8, яка ваша адреса основного поточного місця проживання?

Адреса \_\_\_\_\_

Місто \_\_\_\_\_ Штат \_\_\_\_\_ Поштовий індекс \_\_\_\_\_

*У мене немає або я не хочу надавати адресу основного поточного місця проживання. Примітка: надання адреси основного місця проживання зазвичай прискорює процес розгляду заяви та зменшує ймовірність додаткових контактів із Департаментом.*

## С. Запитання про відповідність критеріям

10. У якому статусі ви подавали федеральну податкову декларацію за 2024 р.?

Неодружений/неодружена      Голова домогосподарства      Чоловік/дружина, який/яка відповідає критеріям  
 Спільна декларація на подружжя      Окрема декларація для кожного в подружжі

11. Чи подавали ви заявку на федеральне податкове відшкодування на отриманий дохід (Earned Income Tax Credit, EITC) в 2024 р.?      Так      Ні      Якщо так, переходьте до питання 13.

12. Чи відповідали ви таким критеріям, навіть якщо не подавали заявки на EITC у 2024 р.?      Так      Ні

- Ви повинні відповідати пороговим значенням скоригованого валового доходу (Adjusted Gross Income, AGI) IRS залежно від вашого податкового статусу. Ознайомтеся з пороговими значеннями AGI в інструкції.
- Якщо ви (та ваш чоловік/дружина у відповідних випадках) не маєте дітей, ви (або ваш чоловік/дружина) мають бути віком 25 - 64 років наприкінці 2024 р.
- Якщо ви (або ваш чоловік/дружина у відповідних випадках) маєте інвестиційний дохід, він має бути менше \$11,600.
- Наступні ситуації НЕ стосуються вас (вони трапляються рідше):
  - Ви подали Federal Form 2555 (Федеральна форма 2555), що стосується іноземних доходів.
  - Ви (або ваш чоловік/дружина, якщо є) були заявлені як дитина іншої особи, яка має право на отримання допомоги.
  - Якщо у вас немає дітей, які мають право на отримання допомоги, ви (або ваш чоловік/дружина, якщо є) були заявлені як утриманці іншої особи.
  - Вас (або вашого чоловіка/дружину, якщо є) розглядали як іноземця-нерезидента США.
  - Наразі вам заборонено претендувати на EITC.

## D. Інформація про чоловіка/дружину

Якщо у вас немає чоловіка або дружини, перейдіть до розділу E. Потрібно надати повну копію вашої федеральної податкової декларації за 2024 рік.

13. Ім'я      По батькові      Прізвище

14. Дійсний SSN або ITIN

15. Дата народження (MM/DD/YYYY)

## E. Інформація про дітей, які мають право на участь у програмі

Якщо у вас немає дітей, які відповідають критеріям, перейдіть до розділу F.

**Інструкція:** заповніть таку інформацію для кожної дитини, яка відповідає критеріям. Заявити про дитину, яка відповідає критеріям, може тільки окрема особа або пара. Перегляньте інструкції, якщо у вас є питання про те, хто може заявити про дитину. Якщо дитина, яка відповідає критеріям, народилася та померла в 2024 р., напишіть «померла» в полі «Дійсний SSN або ITIN».

Дитина, яка відповідає критеріям, повинна мати один із таких родинних зв'язків із заявником:

- Дитина: дитина, пасинок/падчерка, усиновлена дитина, прийомна дитина або нащадок однієї з них (наприклад, онук).
- Брат або сестра: рідний брат/сестра, зведений брат/сестра або нащадок одного з них (наприклад, племінниця чи племінник).

| 16. Запитання                                                                                         | Дитина 1                                                                                                                       | Дитина 2                                                                                                                       | Дитина 3                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ім'я                                                                                                  |                                                                                                                                |                                                                                                                                |                                                                                                                                |
| Ініціали по батькові                                                                                  |                                                                                                                                |                                                                                                                                |                                                                                                                                |
| Прізвище                                                                                              |                                                                                                                                |                                                                                                                                |                                                                                                                                |
| Дата народження (MM/DD/YYYY)                                                                          |                                                                                                                                |                                                                                                                                |                                                                                                                                |
| Дійсний SSN або ITIN                                                                                  |                                                                                                                                |                                                                                                                                |                                                                                                                                |
| Виберіть відповідну категорію стосунків дитини з вами.                                                | Дитина, пасинок/<br>падчерка, усиновлена<br>або прийомна дитина<br><br>Рідний, зведений або<br>неповнорідний брат чи<br>сестра | Дитина, пасинок/<br>падчерка, усиновлена<br>або прийомна дитина<br><br>Рідний, зведений або<br>неповнорідний брат чи<br>сестра | Дитина, пасинок/<br>падчерка, усиновлена<br>або прийомна дитина<br><br>Рідний, зведений або<br>неповнорідний брат чи<br>сестра |
| Чи прожила ця дитина з вами більше ніж півроку?                                                       | Так                      Ні                                                                                                    | Так                      Ні                                                                                                    | Так                      Ні                                                                                                    |
| Чи була ця дитина учнем?                                                                              | Так                      Ні                                                                                                    | Так                      Ні                                                                                                    | Так                      Ні                                                                                                    |
| Чи була ця дитина постійно та повністю недієздатною протягом будь-якої частини 2024 року?             | Так                      Ні                                                                                                    | Так                      Ні                                                                                                    | Так                      Ні                                                                                                    |
| Чи заявляли ви цю дитину, яка має право на отримання ЕІТС, у своїй федеральній податковій декларації? | Так                      Ні                                                                                                    | Так                      Ні                                                                                                    | Так                      Ні                                                                                                    |

**F. Зароблений дохід**

Інструкція: вкажіть дохід за 2024 рік.

**Інформація про доходи**

17. Дохід, зазначений у рядку 1z, Form 1040 (Форма 1040) або 1040-SR.
18. AGI, зазначений у рядку 11, форма 1040 або 1040-SR.
19. Ви деталізували свою федеральну податкову декларацію за 2024 рік?

Так                      Ні                      Не знаю

Зверніться до інструкцій для отримання інформації про те, як визначити, чи деталізували ви свою податкову декларацію.
20. Чи стосувалася вас якась із наведених нижче ситуацій у 2024 році? Якщо так, відмітьте всі застосовні поля.

Самозайнятість (вказано в Schedule C [Додатку C], Schedule F [Додатку F] та/або Schedule SE [Додатку SE], а також Schedule E [Додатку E].

Член духовенства або найнятий церквою і подав декларацію за формою Додатку SE.

На службі в збройних силах та отримав(-ла) бойові виплати, вказані в формі 1040 або 1040SR (рядок 1i).

Штатний працівник і подав Додаток С до своєї федеральної податкової декларації, вказаної в Додатку С, рядок 1.

Отримав(-ла) альтернативний платіж за догляд Medicaid, зазначений у Schedule 1 (Додатку 1), рядок 8s.

## Г. Як би ви хотіли отримати своє відшкодування?

**Інструкція:** виберіть спосіб отримання відшкодування. Якщо ви не заповните цей розділ або надана інформація про прямий депозит буде недійсною, ми надішлемо чек на вашу поштову адресу, яку ви вказали в розділі А.

Якщо ви обираєте прямий депозит, важливо, щоб інформація про ваш банківський рахунок була точною. Зверніться до своєї фінансової установи, щоб отримати правильні реквізити та номери рахунків, щоб переконатися, що ваш прямий депозит буде прийнятий. Department of Revenue (Департамент доходів) не несе відповідальності за втрачений платіж, якщо ви ввели неправильну інформацію про рахунок.

| Прямий депозит | Банківський маршрутний номер | Номер рахунку                  |
|----------------|------------------------------|--------------------------------|
| Тип рахунку:   | Особистий поточний рахунок   | Особистий депозитний рахунок   |
|                | Чековий рахунок для бізнесу  | Депозитний рахунок для бізнесу |

Поштовий чек (переконайтеся, що ваша адреса вказана правильно в розділі А «Ваша інформація», сторінка 1)

Передплачена дебетова картка

- Передплачені дебетові картки будуть випущені тільки на ім'я основного заявника, і буде випущена тільки одна картка.
- Передплачена дебетова картка буде надіслана на поштову адресу, яку ви вказали в цій заявці.
- Після повернення коштів на передплачену дебетову картку, DOR (Департамент доходів) не зможе змінити спосіб оплати. Переконайтеся, що вся надана вами інформація є точною.
- Щоб дізнатися більше про умови та комісії за передплаченими дебетовими картками, відвідайте сторінку [workingfamiliescredit.wa.gov/DebitCards](http://workingfamiliescredit.wa.gov/DebitCards).

## Н. Додатки

Потрібно надати повну копію вашої федеральної податкової декларації за 2024 рік. Сюди входять ваші федеральні форми 1040 або 1040-SR, а також усі форми й додатки, подані в межах федеральної податкової декларації. Наприклад, якщо в податковій декларації міститься один із таких документів, ви маєте подати їх разом із вашою заявкою:

|             |           |           |
|-------------|-----------|-----------|
| Додаток EIC | Додаток C | Додаток 1 |
| Додаток SE  | Додаток E | Додаток F |

## І. Декларація та підписи

Підписуючи цю заявку, я погоджуюся з такими заявами щодо покарання за неправдиві свідчення:

- Надана інформація є правдивою, коректною та повною.
- У мене є документи, що підтверджують мої відповіді на цю заявку, і я можу надати їх Департаменту за запитом.
- Мною подана федеральна податкова декларація про доходи, що додається до цієї заявки, до Податкового управління на дату підписання.
- Ця заявка не подається від імені померлої особи.
- Мною сплачений податок із продажів за покупки, здійснені протягом періоду, за який вимагається повернення коштів.

Підпис заявника \_\_\_\_\_ Дата підписання (MM/DD/YYYY) \_\_\_\_\_

Підпис чоловіка/дружини\* \_\_\_\_\_ Дата підписання (MM/DD/YYYY) \_\_\_\_\_

\*Обов'язкова для заповнення, якщо ви подаєте декларацію як «спільну декларацію від подружжя».

**Розкриття інформації:** щоб полегшити вам доступ до подібних програм і послуг від інших агентств штату Вашингтон Ми можемо передавати вашу інформацію іншим агентствам штату Вашингтон, які можуть принести вам користь. Відправляючи цю заяву, ви дозволяєте програмі податкового відшкодування для сімей, що працюють, передавати вашу інформацію.

Розділ «Інформація для укладачів» (J.) та розділ «Демографічна інформація» (K.) заповнюються на добровільних засадах. Заповнення або незаповнення цих розділів не вплине на ваше право на відшкодування.

## J. Інформація про укладача

21. Чи підготували ви свою власну заявку? **Якщо ні, надайте відповідь нижче.**

Так

Ні

- a. Ім'я укладача \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_
- b. Назва компанії, що підготувала документ \_\_\_\_\_ Ел. пошта \_\_\_\_\_
- c. Ідентифікаційний номер платника податків-укладача (Preparer Tax Identification Number, PTIN): \_\_\_\_\_
- d. Чи була ця заявка підготовлена на веб-сайті добровільної допомоги з податку на прибуток (Volunteer Income Tax Assistance, VITA)? \_\_\_\_\_ Так \_\_\_\_\_ Ні \_\_\_\_\_

Якщо так, вкажіть назву сайту VITA \_\_\_\_\_

Для того, щоб уповноважити Департамент доходів поговорити з укладачем, необхідно заповнити форму Confidential Tax Information Authorization form (Форма дозволу на надання конфіденційної податкової інформації). Ви можете знайти **форму** та прикріпити її до цієї заявки.

## K. Демографічні дані

**Мета:** інформація, зібрана з цієї заявки, допоможе інформувати та вдосконалити програму. Ваш внесок забезпечить повернення податкових надходжень таким працюючим сім'ям як ваша. Без вашої участі законодавчому органу може бути важко оцінити ефективність програми. Ваші відповіді на запитання про расову та етнічну приналежність не вплинуть на право на отримання допомоги або її розмір. Оберіть будь-яку комбінацію.

22. Ви латиноамериканського або іспанського походження? Позначте все, що підходить.

| Латиноамериканське або іспанське походження                             | Ви      | Чоловік (дружина) | Дитина 1 | Дитина 2 | Дитина 3 |
|-------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------|----------|----------|----------|
| Ні, не латиноамериканського чи іспанського походження                   |         |                   |          |          |          |
| Так, мексиканець, мексикано-американець, чикано                         |         |                   |          |          |          |
| Так, Центральна Америка (країни нижче Мексики і вище Південної Америки) |         |                   |          |          |          |
| Так, Карибські острови                                                  |         |                   |          |          |          |
| Так, Південна Америка                                                   |         |                   |          |          |          |
| Так, корінне населення                                                  | Описати | Описати           | Описати  | Описати  | Описати  |
| Так, інше латиноамериканське або іспанське походження                   | Описати | Описати           | Описати  | Описати  | Описати  |
| Не хочу вказувати                                                       |         |                   |          |          |          |

23. До якої раси ви себе відносите? Позначте все, що підходить.

| Раса                                            | Ви            | Чоловік (дружина) | Дитина 1      | Дитина 2      | Дитина 3      |
|-------------------------------------------------|---------------|-------------------|---------------|---------------|---------------|
| Американські індіанці або корінні жителі Аляски | Назва племені | Назва племені     | Назва племені | Назва племені | Назва племені |
| Амхара                                          |               |                   |               |               |               |
| Азіатські індіанці                              |               |                   |               |               |               |
| Чорношкірі або афроамериканці                   |               |                   |               |               |               |
| Чаморро                                         |               |                   |               |               |               |
| Китайська                                       |               |                   |               |               |               |
| Еритрейська                                     |               |                   |               |               |               |
| Філіппінська                                    |               |                   |               |               |               |
| Японська                                        |               |                   |               |               |               |
| Корейська                                       |               |                   |               |               |               |
| Корінний житель Гаваїв                          |               |                   |               |               |               |
| Оромо                                           |               |                   |               |               |               |
| Самоанська                                      |               |                   |               |               |               |
| Сомалійська                                     |               |                   |               |               |               |
| Тигре                                           |               |                   |               |               |               |
| В'єтнамська                                     |               |                   |               |               |               |
| Західноафриканська                              |               |                   |               |               |               |
| Білий                                           |               |                   |               |               |               |
| Інша африканська                                | Описати       | Описати           | Описати       | Описати       | Описати       |
| Інша азіатська                                  | Описати       | Описати           | Описати       | Описати       | Описати       |
| Інші жителі тихоокеанських островів             | Описати       | Описати           | Описати       | Описати       | Описати       |
| Інша раса                                       | Описати       | Описати           | Описати       | Описати       | Описати       |
| Не хочу вказувати                               |               |                   |               |               |               |

24. Як ви дізналися про програму податкового кредиту для працюючих сімей?

Веб-сайт

Соціальні мережі

Інша організація або установа

Із розмов

Інше